

PBL 结合 CBL 教学方法在重症监护室护理规培带教中的应用

黄琳婷 黄永静 李道创

广西国际壮医医院 广西南宁 530001

【摘要】目的 分析 PBL(以问题为基础)结合 CBL(以病例为基础)教学方法在重症监护室护理规培带教中的应用效果。**方法** 纳入 2019 年 1 月-12 月间参加重症监护室护理规培护士共 27 名,作为观察组,给予 PBL 结合 CBL 教学方法,与 2018 年 1-12 月间常规教学方法的 27 名参加重症监护室护理规培护士进行对比,纳入对照组,评价两组教学效果。**结果** 观察组护士考核优良率高、核心护理能力评分、护士对教学方法满意度均高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 重症监护室护理规培带教中应用 PBL 结合 CBL 教学方法可提高护士理论与实践能力、核心护理能力,护士对教学方法满意度评价高。

【关键词】 重症监护室; 护理; 教学; 临床实践; 满意度

【中图分类号】 R-4

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 12-013-02

ICU(重症监护室)接收对象多为危急重症患者,患者普遍存在变化迅速、病情危重、疾病范围广等特点,对进入 ICU 科室参加规培活动的护士而言,护士需要在短时间内学习繁多的知识点,要求护士掌握扎实的理论知识,同时对护士应变能力也提出较高要求,为提高规培护士理论知识、基本技能操作、自主学习能力、解决问题能力,科室需要改革传统教学模式,积极探究新的教学方法^[1-2]。文章纳入 2018 年 1 月-2019 年 12 月间参加重症监护室护理规培护士共 54 名,分析 PBL(以问题为基础)结合 CBL(以病例为基础)教学效果,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入 2019 年 1 月-12 月间参加重症监护室护理规培护士共 27 名,作为观察组,其中男 2 名、女性 25 名,年龄范围在 24-39 岁,平均为 (31.2 ± 2.5) 岁,学历:大专 2 例、本科 25 例;于 2018 年 1-12 月间参加重症监护室护理规培护士共 27 名,纳入对照组,其中男 3 名、女性 24 名,年龄范围在 23-40 岁,平均为 (32.0 ± 2.6) 岁,学历:大专 1 例、本科 26 例。研究已上报本单位伦理委员会并获得批准,以上基线资料对比差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

观察组给予 PBL 结合 CBL 教学方法:根据科室规培教学相关要求制定教学计划,通过多媒体、视频、PPT 等手段进行教学,选取具有不同问题的相关性病例以 PPT 形式带领规培护士进行展示学习,将规培护士以组划分,每组投票选择 1 名组长,带教老师在展示个案病例时,根据个案特点结合教学大纲,设计并提出问题,设计问题时考虑不同疾病患者观察重点、不同疾病并发症、患者心理护理、健康评估、管道护理要点、医患沟通、患者抢救等,要求规培护士查阅资料,组内自行讨论,派出 1 名代表进行汇报,带教老师仔细聆听规培护士的讨论与总结,记录总结的相关问题,引导其运用所学知识解决问题。

对照组给予常规教学方法,教学负责人制定培训计划,科室定期开展专题讲座、业务学习、技能培训,以灌输式教学方法为主。

1.3 观察指标

考核以命题考试与现场评估的形式完成,总分 100 分,理论占 30%,技能掌握占 70%,评分标准:满分 100 分,优秀

: >90 分为优秀,良好:80-89 分,及格:60-79 分,不及格:<60 分。采取由刘明等编制的注册护士核心能力量表,评分标准:0-5 分,0 分表示完全没有能力;1 分表示能力较差;2 分表示能力一般;3 分表示有一定能力;4 分表示很有能力^[3]。教学方法满意度评价:观察项目包括教学态度、教学形式、案例分析、实践操作,满意度 = (非常满意 + 一般) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

采用 SPSS18.0 统计软件,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 差表示,采用 t 检验,计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较考核结果

观察组护士考核优良率高, $P < 0.05$; 见表 1。

表 1: 比较考核结果 (n=27, 例)

组别	优秀	良好	及格	不及格	优良率 (%)
观察组	18	8	1	0	26 (96.30)
对照组	7	13	7	0	20 (74.07)
χ^2	-	-	-	-	17.020
P	-	-	-	-	0.001

2.2 评价核心护理能力评分

观察组护士核心护理能力评分高于对照组, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2: 评价核心护理能力评分 (n=27, 分)

组别	临床操作能力	思维能力	人际关系	专业发展
观察组	4.10 ± 0.15	3.80 ± 0.16	3.90 ± 0.11	4.01 ± 0.10
对照组	3.05 ± 0.10	2.05 ± 0.30	2.03 ± 0.21	3.10 ± 0.20
t	30.264	26.745	40.988	21.146
P	0.001	0.001	0.001	0.001

2.3 评价满意度

观察组护士对教学方法满意度高, $P < 0.05$; 见表 3。

表 3: 比较满意度 (n=27, 例)

组别	非常满意	一般	不满意	满意度 (%)
观察组	20	6	1	26 (96.30)
对照组	9	10	8	19 (70.37)
χ^2	-	-	-	16.630
P	-	-	-	0.001

3 讨论

ICU 科室患者病情危重,可在短时间内继续恶化,医护人员

员无法预料病情变化, ICU 是医院抢救危急重症患者的主要科室, ICU 科室也体现了医院的综合与最高水平, 科室集中全院最优质的资源, 包括医护人员、设备等, ICU 科室所涉及疾病种类较多, 同时对护士专业能力提出较高要求, 包括医学理论知识、观察能力、临床实际技能、应变能力等, 因此对参与 ICU 规培活动的护士而言, 提高其综合素质具有重要意义^[4-5]。

文章研究结果表明观察组护士考核优良率 96.30%, 高于对照组 74.07%, $P<0.05$; 观察组护士临床操作能力、思维能力、人际关系及专业发展等指标评分均高于对照组, $P<0.05$; 观察组护士对教学方法满意度 96.30%, 高于对照组 70.37%, $P<0.05$; 分析原因发现, 观察组给予 PBL 结合 CBL 教学方法, PBL 是基于问题的教学方法, 将规培护士作为主导, 通过多种途径主动查阅、讨论问题, 带教老师扮演引导角色, 着重于开发规培护士的自主学习能力, 培养其解决问题的能力与思维方式。CBL 是以病例为基础, 带教老师主动提出问题, 引导护士进行讨论分析, 培养解决问题的思路, 提高护士发现问题、分析问题、解决问题的综合能力, 两种教学方式相结合, 改变传统教学填鸭式灌输局限性, 带教老师坚持授人以鱼不如授人以渔的教学精神, 提高规培护士的核心护理能力^[6]。

综上所述, 重症监护室护理规培带教中应用 PBL 结合 CBL

教学方法可提高护士理论与实践能力、核心护理能力, 护士对教学方法满意度评价高。

参考文献:

- [1] 朱仙华, 董甄, 龚佩丽等. PBL 结合 CBL 教学方法在重症监护室护理规培带教中的应用 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17(9):120-122.
- [2] 张雪燕, 姚海燕, 郝春燕等. 临床生物化学检验技术课程中 PBL+CBL 教学案例的编写 [J]. 基础医学与临床, 2020, 40(4):582-584.
- [3] 王睿. PBL 和 CBL 教学方法在呼吸危重症教学中的应用 [J]. 中国病案, 2019, 20(1):69-71.
- [4] 马木提江·阿巴拜克热, 帕尔哈提·阿布都热衣木, 阿不都外力·吾守尔等. 以案例为基础结合以问题为基础的教学方法在高校临床医学专业本科生教学中的应用 [J]. 安徽医药, 2019, 23(9):1898-1901.
- [5] 金福顺. PBL 教学方法与 CBL 教学法结合在重症医学科 (ICU) 护理规培带教中的效果观察 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17(6):121-122, 125.
- [6] 曹惠敏, 孙世平. 浅谈 PBL、CBL 及两者结合的教学模式在神经病学教学中的应用前景 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(11):192-193.

(上接第 11 页)

新生儿感染性肺炎是现代儿科临床中极为常见的肺炎类型之一, 不仅与新生儿呼吸系统结构发育不完全、外界病原体感染存在相关性, 还与新生儿自身免疫调节存在密切相关性。新生儿感染性肺炎发病率较高, 当新生儿一旦发生感染性肺炎, 就可能会导致患儿毛细血管壁发生炎性水肿、增厚, 甚至会引起管腔狭窄等^[5]。同时, 新生儿感染性肺炎患儿发热持续时间比较长, 多数发病患儿都存在较为明显的体质差、免疫力低下, 如果出现继发性细菌感染, 会加重患儿病情。免疫球蛋白应用在新生儿感染性肺炎中可以起到抗炎效果。将其药物静脉注射于患儿体内, 可以抑制全身炎症反应, 药物治疗可有效地调节机体体液和细胞免疫, 抑制肺泡水肿和气管, 增强机体抵抗力与调理功能, 对缓解患儿肺部充血现象具有重要意义^[6]。本次研究中, 在常规治疗的基础上应用免疫球蛋白治疗, 实验组患儿取得 93.3% 的治疗总有效率, 而常规治疗的对照组仅取得 73.3% 的治疗总有效率, 相较于对照组, 实验组 P_aO_2 、 P_aCO_2 改善程度明显较优, 两组对比差异显著, 具有统计学意义。

综上所述, 对新生儿感染性肺炎患儿采用免疫球蛋白治

疗, 对改善患儿临床体征、改善感染性肺炎患儿的血气指标及其他表现具有重要作用, 值得在临床中推广应用^[7]。

参考文献:

- [1] 丁石头生. 氨溴索联合阿奇霉素在儿童支原体肺炎治疗中的应用价值分析 [J]. 基层医学论坛, 2016, (29):4178-4179.
- [2] 胡循贵, 周卫文. 肺部感染评分在重症肺炎患者诊断及治疗中的应用价值分析 [J]. 内科, 2016, (02):273-275.
- [3] 魏贤娇. 静注人免疫球蛋白在治疗新生儿感染性肺炎中的应用价值 [J]. 北方药学, 2015, (12):40-41.
- [4] 何涓. 用人免疫球蛋白治疗新生儿感染性肺炎的效果分析 [J]. 当代医药论丛, 2015, (20):146-147.
- [5] 吴亚军, 甘凯. 免疫球蛋白治疗新生儿感染性肺炎中的应用价值分析 [J]. 中国妇幼保健, 2015, (07):1046-1048.
- [6] 谢晓曼, 张传龙, 李洁, 韦红. 静注人免疫球蛋白在治疗新生儿感染性肺炎中应用价值 [J]. 临床肺科杂志, 2014, (05):818-820.
- [7] 江建华. 抗生素在新生儿感染性肺炎治疗中的应用分析 [J]. 中外医疗, 2012, (26):108-109.

(上接第 12 页)

访期间两组没有发现 1 例死亡病例, 没有切口感染、窒息以及术后大出血等相关不良反应出现, 与上述相关报道相一致。

综上所述, 对单发甲状腺结节采取小切口甲状腺切除术进行治疗, 可以使手术时间和出血量明显减少, 同时并发症较低, 在临床当中得以广泛应用。

参考文献:

- [1] 陈伟雄, 李苑敏, 温永锋. 传统甲状腺切除术与小切口甲状腺切除术治疗甲状腺结节临床对比分析 [J]. 当代医学,

2013, 19 (11):33-34.

- [2] 李勇. 患侧甲状腺峡部切除术治疗甲状腺单发结节临床分析 [J]. 中国实用医药, 2013, 5 (12):132-134.
- [3] 龙仁平, 李启荣, 黄莉尤. 手术治疗甲状腺结节 312 例效果分析 [J]. 广西医科大学学报, 2014, 27 (4) 630-633.
- [4] 徐文华. 47 例甲状腺结节的手术治疗疗效分析 [J]. 医学理论与实践, 2014, 27(7):906-907.
- [5] 陈旭. 单侧甲状腺结节手术治疗 50 例临床体会 [J]. 大家健康, 2014, 8(7):84.